

# 申 出 書

(あて先) 千葉市長

千葉市住民税非課税世帯等臨時特別給付金

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

上記の者についての千葉市住民税非課税世帯等臨時特別給付金の受給については、申請者の代理人として私が行うことを申し出ます。

なお、当該給付金を私が受給することに起因する諸問題が発生した場合には、私が全責任を負って対処することを約束します。

令和4年 月 日

代理人 氏名 \_\_\_\_\_ (※)

※本人が署名しない場合は、記名および押印してください。

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

申請者との続柄 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_